

ALLEGATO B

*Spett.le Comune di Cinquefrondi
Corso Garibaldi*

**OGGETTO: BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI ALLE
IMPRESE PER L'AVVIO DI NUOVE ATTIVITA' COMMERCIALI E DI
ARTIGIANATO, NEL CENTRO STORICO, PERIODO 2019/2020.**

Il/La sottoscritto/a
Nato/a il a e residente in
via.....n°..... in qualità di
Dell'impresa.....con sede in.....
con codice fiscale n° con partita IVA n°

CHIEDE

di partecipare al "BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI ALLE
IMPRESE PER L'AVVIO DI NUOVE ATTIVITA' COMMERCIALI E DI ARTIGIANATO, NEL
CENTRO STORICO PERIODO 2019/2020" per l'apertura della seguente attività:

.....
.....

**Il sottoscritto si impegna a dimostrare, prima dell'eventuale erogazione del contributo, della
mancanza di pendenze di alcun genere, anche di natura economica, fiscale e tributaria con il
Comune di Cinquefrondi, da parte di tutti i componenti il proprio nucleo familiare.**

Cinquefrondi, li _____

FIRMA

Si Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.